

गट विमा योजना

नमुना क्र. ८
पावती नोंदलेले बील

अर्थ खात्याचा बिल क्र.
व तारीख

जिल्हा परिषद कर्मचा-यांना लागू केलेली राज्य शासकीय कर्मचा-यांची गट विमा योजना, १९८२ अन्वये

कर्मचा-याचे नांव : -----

पदनाम : -----

वर्ग ३ / ४ यांच्या खाती जमा असलेल्या विमा निधीतून / आणि / किंवा बचत निधीतून मिळण्याचा हक्क
असलेली एकुण रक्कम रूपये ----- (र.रू.-----) मिळाली.

दिनांक:

(पावती तिकीटासह रक्कम घेणा-याची सही
व ठळक अक्षरात नांव)

- कार्यात्मक लेखाशिर्ष -

(कर्मचा-याचे पगार बिलाचे लेखाशिर्ष नोंद करावे.)

- वर्गीकरण -

८०११ - विमा व निवृत्ती वेतन निधी
१०७ - इतर विमा व निवृत्तीवेतन निधी
२ - जिल्हा परिषद कर्मचा-यांची गट
विमा योजना

अ) विमा निधी र. रू. ----- (र.रू.-----)

ब) बचत निधी र. रू. ----- (र.रू.-----)

आहरण व संवितरण अधिका-याने वापरण्यासाठी

ड) आहरण व संवितरण अधिका-याने पुरवावयाची सदस्याची सुसंबद्ध व्यक्तिगत माहिती.

१) सदस्यांचा वर्ग प्रकार (म्हणजे नमूनतम गट) म्हणजे १९ मध्ये योजनेत सहभागी होण्याच्या वेळचा वर्ग.

२) वरच्या वर्गाचे सदस्यत्व मिळण्याचे वर्ष

१) चार - १९

२) तीन - १९

(२)

मागणीदाराला/मागणीदारांना र.रू. ----- (र.रू. -----) च्या प्रदानासाठी

प्रतिस्वाक्षरीत मागणीदारांच्य नांवे -----

(नाव) व (ठिकाण)

रेखांकित चेक / दर्शनी धनाकर्ष द्यावा.

दिनांक : -

(कर्मचा-याचे कार्यालय
प्रमुखाचा शिक्का व सही)

(आहरण व संवितरण
अधिका-याचा शिक्का व सही)

(प्राधिकृत अधिकारी म्हणून
मुख्य लेखा व वित्त अधिकारी
यांचा शिक्का व सही)

अधिदान व लेखा अधिका-यांच्य /कोषागार अधिका-यांच्या कार्यालयात वापरण्यास -----

यांच्यामार्फत र.रू. ----- (र. रू. -----) च्या प्रदानासाठी पास केले.

चेक क्रमांक आणि दिनांक :

अधिदान व लेखा / कोषागार अधिका-याचा शिक्का व सही

! नको ते खोडावे.

गट विमा योजना

नमुना क्र. ११

- पहा: - १) शासन निर्णय वित्त विभाग क्र. डीओआय-२०८१/४७०१/एडीएम-५ दि. २६ एप्रिल १९८२
२) शासन परिपत्रक वित्त विभाग क्र. टीआरडब्ल्यु १३८१/८६७/एडीएम-९ दि. ३० एप्रिल १९८२
३) शासन परिपत्रक वित्त विभाग क्र. टीआरडब्ल्यु १३८१/८६७/एडीएम-९ दि. १ सप्टेंबर १९८२
४) शासन निर्णय वित्त विभाग क्र. डीओआय-२०८१सीआर/३३६/८२ एडीएम-५ दि. १ फेब्रु १९८३
५) नमुना क्र. ३ मध्ये श्री./श्रीमती-----
यांचा दिनांक / /२०१ चा अर्ज (कर्मचा-याचा)
६) नमुना क्र. ५ मध्ये श्री./श्रीमती-----
वारसदार यांचा अर्ज पहावा.
७) मा. मु. का. अ., जि.प. कोल्हापूर यांचेकडील आदेश क्र. जिप/वित्त/वशि/गटविमा/४४८/९४ दि.१५-३-९४
नं. / वशि/गवियो/ /२०१
दिनांक : / /२०१

आदेश

उपरोक्त अ.क्र. १ मध्ये नमूद केलेल्या शासन निर्णयाच्या जोडपत्रातील परिच्छेद ११.१ व ११.२ अनुसार प्रदान करण्यात आलेल्या प्राधिकाराचा वापर करून खाली सही करणार -----
(कार्यालय प्रमुखाचा हुद्दा) हे कै. श्री. / श्रीमती -----
यांना सेवेत असताना दिनांक _____ रोजी मृत्यु आल्याने त्याचे कायदेशिर वारसदार श्री./श्रीमती----- (वारसदाराचे नांव) यांना विमा निधीची रक्कम रु. _____ (र.रू.-----) तसेच व्याजासह बचत निधीची रक्कम रु. _____ (र.रू.-----) प्रदान करण्यास मंजूरी देत आहेत. श्री./श्रीमती ----- हे/ह्या दि. _____ रोजी नियत वयोमान पूर्ण झाल्यामुळे सेवानिवृत्त/ऐच्छिक सेवानिवृत्त/राजीनाम्यामुळे सेवेतून मुक्त झाल्याने त्यांना व्याजासह बचत निधीची रक्कम रु. _____ (र.रू.-----) प्रदान करण्याची मंजूरी देत आहेत.
२) कै. श्री./श्रीमती ----- (कर्मचा-याचे नांव) यांचेकडून गट विमा योजनेखाली माहे _____ च्या वर्गणीची वसुली रक्कम रु. _____ (र.रू.-----) मागणीदारास देय असलेल्या रकमेमधून वसूल करावी.
३) श्री./श्रीमती ----- (कर्मचा-याचे नांव) हे राज्य शासकीय कर्मचारी गट विमा योजनेचे दिनांक _____ पासून सदस्य होते व ते दरमहा दिनांक _____ पासून ते दिनांक _____ पर्यंत रु. १५ / ३० या दराने वर्गणी देत होते. तदनंतर त्यांचा वर्ग _____ मधून वर्ग _____ मध्ये नियमित पदोन्नती झाल्यामुळे ते दिनांक _____ पासून रक्कम रु. ३०/- या दराने मासिक वर्गणी देत होते. त्यांना मृत्यु आला / ते सेवानिवृत्त झाले/ त्यांनी राजीनामा दिला त्यावेळी ते वर्ग _____ मध्ये नियमित शासकीय कर्मचारी होते.

४) (ज्याची सेवा पुस्तके संबंधीत कार्यालयात ठेवली.)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, वरील अ.क्र. २ मध्ये नमुद केलेल्य शासन परिपत्रक दि. ३० एप्रिल १९८२ मधील परिच्छेद अ.क्र. १ अ.क्र.३ वरील शासन परिपत्रक दि. २१ सप्टेंबर १९८२ मधील परिच्छेद तीन अ) मधील तरतुदीनुसार कै. श्री./श्रीमती. -----
यांच्या सेवापुस्तकात गटविमा योजनेच्या सदस्यत्वाची, नामनिर्देशन पत्र घेतल्याची व गट विमा योजनेखालील लाभ प्रदानाचा आदेश क्रमांक व दिनांक यांची आवश्यक नोंद घेतलेली आहे.

५) (ज्याच्या सेवेचे अभिलेख लेखा परिक्षा कार्यालयात ठेवले जातात अशा शासकीय अधिका-याकरीता)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, शासन निर्णय वित्त विभाग क्र. गवियो/१९८३/प्र.क्र.६६८४ प्रशासन ५ दि. २८ फेब्रु. १९८६ मधील उपपरिच्छेद दोन (ब) मध्ये विहित केलेल्या सदस्य नोंद वही सुधारीत नमुना क्र. ८ मध्ये श्री./श्रीमती ----- (अधिका-याचे नाव)
यांच्या बाबतीत गट विमा योजनेचे सदस्यत्व नामनिर्देशन पत्र योजनेखालील लाभ प्रदानाचा आदेश क्र. व दिनांक यांची आवश्यक नोंद घेतलेली आहे.

६) वरील बाबतीत होणारा खर्च खालील शिर्षाखाली खर्ची टाकण्यात यावा.

८०११	-	विमा आणि निवृत्ती वेतन निधी
१०६	-	इतर विमा आणि निवृत्ती वेतन निधी
३	-	जिल्हा परिषद कर्मचारी गट विमा योजना

अ) विमा निधी १) वर्ग ३ कर्मचारी
२) वर्ग ४ कर्मचारी (८०११ - ०२१ - ९)

ब) बचत निधी १) वर्ग ३ कर्मचारी
२) वर्ग ४ कर्मचारी (८०११ - ०२२ - ८)

अ) विमा निधी र.रु. _____ (र.रु. -----)

ब) बचत निधी र.रु. _____ (र.रु. -----)

प्रपत्र क्र. ८
राज्य शासकीय कर्मचारी गट विमा योजना १९८२
सदस्यांची नोंदवही
(परिच्छेद - १८)

अ.नं.	नांव	पदनाम	जन्म दिनांक	नियुक्तीचा दिनांक	वर्गणी भरण्यास सुरवात केल्याचा दिनांक	वरच्या वर्गात बढती झाल्याचा दुस-या विभागात बदली झाल्याचा दिनांक	सदस्यत्व संपुष्टात येण्याचा दिनांक व त्याचे कारण	मृत्युचा दिनांक	नामनिर्देशन पत्राचा तपशील	प्रदानाचा तपशील	अभिप्राय
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२

कार्यालय प्रमुखाची सही व शिक्का

दाखला

दाखला देणेत येतो की, श्री. / श्रीमती-----

हुद्दा ----- कार्यालय -----

हे / ह्या दि. / / रोजी सेवा निवृत्त झाले / झाल्या आहेत. दि. ०१-१०-९० पासून गट विमाय

योजनेचे सदस्य असून दि. १-१०-१९९० ते दि. / / अखेर त्यांचे वेतनातून दरमहा रक्कम रू.

१५/३०/६० वर्गणी वसूल झाली आहे.

दि. / / ते दिनांक / / अखेर त्यांचे वेतनातून

दरमहा रक्कम रू. ६०/- वर्गणी वसूल झाली आहे.

दिनांक १/१/२००३ ते दि. / / अखेर त्यांचे वेतनातून दरमहा रक्कम रू.

३०/६०/२४० सुधारीत दराने वर्गणी वसूल झाली आहे.

त्यांची दि. / / रोजी पदोन्नती ----- या पदावर

झालेने त्यांचे वेतनातून दरमहा रक्कम रू. ----- दि. / /१९ ते दि. / /२०

अखेर वर्गणी वसूल झाली आहे.

ठिकाण :

दिनांक :

* (टीप: दि. १-१-१९९८ पासून किंवा तदनंतर वर्ग तीन मध्ये समाविष्ट झालेस रक्कम रू. ६०/- प्रमाणे वर्गणी वसूल करणे.)

FORM No. 3
(Para II I)

To,
The Chief Accounts & Finance Officer,
Zilla Parishad, Kolhapur

**Sub – Application for payment of accumulation under
State Government Employees Group Insurance Scheme 1982**

Applicant : -

Home Address: -

Sir,

I have been a member of the State Government Employees Group Insurance Scheme 1982 Since..... I have retired from service after attaining age of years / I have ceased to be in employment with the state Government with effect from I was holding the post of before Retirement/Cessation of employment with the State Government I Request that the amount due to me under the State Government Employee Group Insurance Scheme may be paid to me.

Your's Faithfully

Month and the year of
Becoming a member of
the scheme may be
indicated here

Signature :-

Name :-

Designation:-

Name of Dept:-

FORM No. 5
(Para II 2)

To,

The Chief Accounts & Finance Officer,
Zilla Parishad, Kolhapur

Sub – Application for payment of amount due to Int.

Shri/Smt : -

Designation:-

state Government Employees Group Insurance Scheme, 1982

Department under the

Applicant : -

Home Address: -

Sir,

With reference to your letter No. Dt.
..... I have requested that the full percent of
amount due to late Shri./Smt..... Under
the State Government Employees Group Insurance may be paid to me.

Your's Faithfully

Signature :-

Name of Nominee:-